

# MANCHESTER HIGH SCHOOL

## SOLICITACION PARA AUSENTARSE DURANTE UN EVENTO ESPECIAL

### FECHA LIMITE PARA ENTREGAR EL FORMULARIO: \_\_\_\_\_

Solicitud para asistir a un evento especial – debe ser sometida a la oficina del administrador una SEMANA ANTES DEL EVENTO.

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Número de identificación: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre del Evento: \_\_\_\_\_

Lugar del Evento: \_\_\_\_\_

Fecha del Evento: \_\_\_\_\_ Hora de salida: \_\_\_\_\_ Hora de Regreso: \_\_\_\_\_

Costo del viaje: \_\_\_\_\_ (Si desea pagar con cheque, escriba el cheque a nombre de Manchester High School)

Firma del Miembro de la Facultad/ Coordinador del Viaje: \_\_\_\_\_

#### DETALLES DEL ALMUERZO

- \_\_\_\_\_ Almuerzo PROVISTO  
 \_\_\_\_\_ Traer dinero para el ALMUERZO  
 \_\_\_\_\_ Indique a continuación si necesita almuerzo de la cafetería)  
     \_\_\_\_\_ NECESITA Almuerzo en bolsa del Café  
     \_\_\_\_\_ Opción VEGETARIANA  
     \_\_\_\_\_ OTRO \_\_\_\_\_

El Superintendente de Escuelas se reserva el derecho de reconsiderar la aprobación de este viaje en cualquier momento entre ahora y la hora de la salida del viaje; y, en caso de que el Superintendente de Escuelas decida rescindir su aprobación de este viaje, la escuela le reembolsará todo el dinero a menos que sea un deposito no reembolsable, en cual caso, la Junta de Educación aún intentará de asegurar reembolsos para los padres y estudiantes.

\_\_\_\_\_  
 Firma de Padre/ Tutor

\_\_\_\_\_  
 Fecha

#### PADRE / TUTOR

**Preocupaciones Médicas:** \_\_\_\_\_ **Medicamentos:** \_\_\_\_\_

**Tratamiento Médico de Emergencias:** En caso de una emergencia médica y que no pueda ser contactado/a, doy permiso para que mi(s) estudiante(s) sea(n) atendido(s). **Si se requiere el uso de un medicamento que no se le ha provisto a la escuela, cualquier emergencia será referida al 911.**

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ (Favor de escribir )      Firma del Padre: \_\_\_\_\_

El mejor número para comunicarnos con usted ese día \_\_\_\_\_

Nombre del Contacto de Emergencia (si no se podemos comunicarnos con usted):

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ ( )

#### DIRECCIONES PARA ESTUDIANTES

- El estudiante tiene que ponerse en contacto con cada maestro para completar este formulario.
- El estudiante necesita la firma del administrador.
- Todo formulario firmado tiene que ser devuelto al asesor de viajes.

#### DIRECCIONES PARA MAESTROS

- Favor marque, inicie e indique la fecha si el estudiante esta pasando o fallando su clase.
- Haga cualquier comentario que desee (Si necesita más espacio, use los lados o la parte inferior de este formulario.
- Este formulario es para fines administrativos informacionales; no es una solicitud para su aprobación para que su estudiante asista el evento.

#### DIRECCIONES PARA EL ASESOR DE VIAJES

- Cada estudiante asistiendo tiene que tener un formulario completado.
- Notifique al Café de cualquier comidas de almuerzo en bolsa necesarias 48 horas ANTES del viaje.
- Traiga todo formulario al Evento Especial listado arriba.

Periodo	Nombre del curso	Pasando	Fallando	Comentarios (opcional)	Iniciales del Maestro	Fecha
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Firma de Aprobación del Administrador: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_